

# 通 院 明 細 書

所 属											職・氏名					
月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	日間					
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20						
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30						31
経 路 区 区間については距離も併せて記入のこと							交通機関 会社名	区 間		料 金 回 数	金 額					
(略号) 通院経路 ——— 通勤経路 …… 自 宅 ① 職 場 ② 医療機関 ③								}	円	円						
								}	回							
								}								
								}								
								}								
	}															
							請 求 金 額		円							
(備 考)																
上記の事項は、事実と相違ないことを確認しました。  <div style="text-align: center;">年 月 日</div> 地方公務員災害補償基金岡山県支部長 殿  <div style="text-align: center;">所属長</div>																

- (注) ・病院、診療所等への受診または通院のための交通費については、一般的には電車、バス等の交通機関の利用について認められます。タクシー又は自家用車を利用しなければならなかった場合は、その理由を備考欄に記入してください。
- ・自家用車利用の場合、所要キロ数（全路程を通算し、1キロ未満は切り捨てる。）×37

円で算出してください。

- ・通勤手当が支給される区間は、通勤手当との重複区間は請求できません。